



Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő

Fül-, orr-, gége-, fej-nyak és szájsebészeti Osztály

Osztályvezető főorvos: Prof. Dr. Hirschberg Andor
1125 Budapest, Diós árok 1-3
Telefon: 458- 4500 Internet: www.janoskorhaz.hu

SZAJSEB -2

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve:.....

TAJ száma:

Születési dátuma:.....

Tájékoztatót adó orvos neve:

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS MEGNEVEZÉSE :

Betegtájékoztató 2.

A bölcsességfog(ak) eltávolítása /helvi érzéstelenítés

1. a., Az ajánlott beavatkozás elnevezése: Helvi érzéstelenítés

1.b., Leírása: A helyi érzéstelenítés a műtét területébe eső érzőidegek vezetőképességének átmeneti megszüntetése.
Módszerei:

Terminális: felülethez közel eső idegvégkészületeket bénítjuk

Vezetékes: idegágak ingerületvezetését blokkoljuk, a különböző műfogásokkal nagy sikerráttával kivitelezhető (Matas-, vagy Szokolóczy -féle eljárás, ez utóbbi a mindennapi gyakorlatban leggyakrabban alkalmazott módszer)

Ganglion: az ideg érződúcát infiltráljuk (pl: neuralgia esetén)

Behatolás helye szerint lehet extraorális (bőrön keresztül) és intraoralis (szájon belül).

Előkészítése: a szájüreg, ill. az érzéstelenítőoldat befecskendezésének a helyének lemosása fertőtlenítőoldattal, vagy a beteggel öblítettünk. A tú beszúrását sem érzi a beteg, ha előtte felületes érzéstelenítést végzünk (lidocain spray befúvásával).

Különböző érzéstelenítőszer közül leggyakrabban használatos a lidocain, ultracain, bupivacain. Ezen gyógyszerek toxicitásuk, ill. kardiológiai hatásuknál fogva csak megszabott dózisban alkalmazhatóak, így az érzéstelenítést célzó többszöri sikertelen próbálkozás után a beavatkozás halasztását mérlegeljük.

1.c., Indikációja: Összes fájdalommal járó beavatkozás előtt adjuk. Egyes érzéstelenítőszereknek érösszehúzó hatása (adrenalin) által vérzéscsillapító hatása van, ami segíti a műtéti terület jó vizuális kontrollját

2., Célja: az egyes szájszészeti beavatkozások előtt érzéstelenség kiváltása, fájdalom kikapcsolása, vagy csökkentése

3.,a., A beavatkozás előnye :

- fájdalommentes nyugodt műtét, stresszreakció csökkentése, következményeinek elkerülése

3., b. A beavatkozás lehetséges következményei/szövődményei: ájulás (megelőző tünetek lehetnek a sápadtság, nyugtalanság, verejtékezés, hányinger, szédülés, gyengeség, szapora légzés, szapora pulzus), kardiológiai tünetek (enyhe, vagy súlyos), legsúlyosabb mellékhatás az anaphylaxiás shock (túlérzékenységi reakció), mely súlyos esetben a keringés összeomlása által letális lehet, allergiás reakciók (bőrpír, oedema (Quincke oedema), anaemiás zónák létrejötte (kisarteriák görcse), haematomaképződés, tütörés, tú aspirálása,-lenyelése, fogmedergyulladás (ha az alveolus vértelen marad fogeltávolítás után), utófájdalmak, zsibbadás és egyéb paraesthesiák, átmeneti facialparesis (átmeneti arcidegbénulás), necrosis (szövetelhalás), fertőzés, szájzár, időleges látászavar.

Késői szövődményekről, amelyek kezelést követően alakulnak ki, vagy az érzéstelenség múlását követően is fennállnak, arról értesíteni kell kezelőorvosát!

4., Alternatívák: fagyasztásos módszer,általános érzéstelenítés (narkózis)

5., Kezelés elmaradásának várható következménye: a 3. a. pontban leírtak nem következnek be.

6., Siker: invazív szájszészeti beavatkozást érzéstelenítés nélkül nem végzünk, ha a műtét sikeres, az anaesthesia is sikeres volt

I. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:

Az ajánlott kezelés elnevezése: **Bölcességfog(ak) sebészi eltávolítása**

Leírása:egyszerű eltávolítás: Emelővel vagy foghúzó fogóval. Sebészeti eljárás: nyálkahártyalebény képzés és fűróval csonteltávolítás, majd a fog darabolása fűróval és a fogrészek eltávolítása, sebtisztítás, a sebszélek öltésekkel történő közelítése. Lehetséges helyi érzéstelenítésben vagy altatásban. (Függ a betegről, fogak mennyiségétől, és azok eltávolításának várható nehézségétől)

Indikációja:Az előtörni nem tudó, rossz helyzetben lévő vagy panaszt okozó bölcességfogak eltávolítása.

II. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

A bölcességfog okozta már meglévő, vagy várható szövődmények elkerülése, úgymint

- részben már áttört fogkorona körül ismétlődő, panaszokat okozó gyulladás keletkezhet
- csontban elhelyezkedő fogkorona körül ciszta alakulhat ki
- a bölcességfog előtt elhelyezkedő örlőfogat a rendellenesen előtörő bölcességfog károsíthatja
- rendellenes irányban előtörő fog a fogsort torzíthatja, harapási interferencia keletkezhet, fogszabályozó kezelés válhat szükségessé

III. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei:

A beavatkozás kockázata/szövődményei: Az elkészült Ortopantomographiás (OP) Röntgen felvétel alapján kerül elbírálásra.

- Alsó ajak, és nyelv átmeneti vagy tartós zsibbadása
- A műtétet követően kialakult sebgyógyulás: elhúzódó fájdalom, arc és nyálkahártya duzzanat, rossz szájíz, szájjár
- A felső állcsonton végzett foghúzások során esetenként előfordul, hogy a fogak gyökerei benyúlnak az arcüregbe, ilyen esetben a foghúzást követően fistula alakulhat ki az arcüreg és a szájüreg között. A sebet ilyenkor műtétilag kell zárni.
- Az arccsont hátsó részének törése (Tuber maxillaris fractura)
- Alsó állkapocs törés (mandibula fractura)

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, **bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása.**

A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

IV. Alternatívák ismertetése:

Nincs alternatíva, alsó bölcsességfogak esetében amennyiben a rendelkezésre álló Ortopantomographiás (OP) Röntgen felvétel vagy CBCT felvétel alapján igen szoros reláció kerül megállapításra az állkapocsban futó ideggel (n.mandibularis), mely idegsérülés (átmeneti vagy végleges érzéskieséssel) fokozott kockázatát hordozza magában. Ez esetben mérlegelendő a fog teljes dekoronálása a gyökerek érintetlenül hagyása mellett.

V. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Lásd a II.-es pontban leírtakat.

VI. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A teljességben eltávolított bölcsességfog és panaszmentes beteg a gyógyulást követően. Bizonyos esetekben (pl.: idegsérülés veszélye) mérlegelendő nem fertőzött gyökérdarab hátrahagyása és az emellett történő panasz és tünetmentes gyógyulás is „siker”.

A siker valószínűsége: Az OP felvétel, a klinikai vizsgálatok, rendelkezésre álló sebészeti eszközök és az orvos tapasztalata alapján egyénileg mérlegelendő

VII. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartama:

A felépülés alatt várható fontosabb problémák: A műtét napján esetleges vérzés az operációs területről. A műtétet követő első 3-4. nap reggeléig fokozatosan növekedő arcduzzanat esetleg fájdalom, szájjár, véraláfutás az arc bőrén. Varratteltávolítás a 7. napon (addig a varratok a páciens zavarhatják)

Gyógyulás időtartama: 7-10 nap

Betegállomány, keresőképtelenség: Függsz a beteg foglalkozásától: Nehéz sebészeti eltávolítások esetén 3 nap keresőképtelenség indokolt, Kemény fizikai munkát végzőknél akár 7-10 nap is lehetséges amíg képes lesz a páciens a normális tevékenységének elvégzésére.

VIII. A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:

.....
.....

.....

IX. Az operáló orvos nyilatkozata:

A beteg számára a kórismét az operáció előnyeit, hátrányait, esetleges szövődményeit elmaradásából származó következményeket legjobb tudásom szerint elmagyaráztam.

A beteg minden felmerült kérdésére legjobb tudásom szerint válaszoltam.

A diagnózis.....imp.dent.

A műtét neve:.....sculp.dent.

Altatás/ szedálás/ Helyi érzéstelenítés

NYILATKOZAT

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, a további tájékoztatásomról kifejezetten lemondok.

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtevesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A beavatkozás olyan, orvosilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom.

Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

.....
orvos aláírása és pecsétje

.....
beteg (törvényes képviselő)aláírása